



CODIGO : 503337
NOMBRE PACIENTE : OLIVIA HERRERA ALMARIO **SEXO :** FEMENINO
FECHA DE NACIMIENTO : 24/06/2026 **REG.NACIDO VIVO:** 0
NOMBRE RESPONSABLE : CATALINA ANDREA HERRERA ALMARIO
DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE : 1,136,879,496
FECHA TOMA DE MUESTRA : 25/06/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN
FECHA DE IMPRESIÓN : 07/07/2026 **PESO :** 2990

TAMIZAJE NEONATAL

ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	4.86 µU/L/mL	>= 6 µU/L/mL talón en prematuros >= 10 µU/L/mL talón >= 15 µU/L/mL cordón	Normal
Deficiencia de Biotinidasa	157.00 U	<= 58 U	Normal
Fibrosis Quística	16.30 ng/mL	>= 60 ng/mL	Normal
Galactosa Total	2.00 mg/dL	>= 10 mg/dL	Normal
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	7.07 nmol/L	>=250 nmol/L en RN <1500 g de peso >=180 nmol/L en RN entre 1500 g y 2499 g de peso >=80 nmol/L para RN con peso mayor a 2500 g	Normal
Deficiencia de G6PDH	7.20 U/gHb	< 2.6 U/gHb	Normal
Fenilcetonuria (PKU)	1.00 mg/dL	>= 2 mg/dL (120 µmol/l)	Normal

TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).

Procesado en Colombia por PREGEN.

Hemoglobinopatías FAS Cromatograma compatible con posible rasgo Anormal *

TÉCNICA: Cromatografía Líquida de Alto Rendimiento (HPLC).

Procesado en Colombia por PREGEN.

* DETECCIÓN DE POSIBLE VARIANTE DE HEMOGLOBINA S

Recuerde que estas son pruebas de tamizaje que solo indican la probabilidad de que el recién nacido tenga una de las enfermedades estudiadas por el programa y pueden requerir pruebas adicionales para la confirmación de algún diagnóstico. La sensibilidad de estas pruebas se reduce a medida que aumenta la edad del paciente, por esto es conveniente realizarlas dentro del primer mes de nacido.

REVISADO : EDUVILIA JOHANA GOMEZ **PROCESADO :** MARIA JOSE PINZON GARCIA **FECHA :**
Bacterióloga Bacterióloga
Reg. 40.936.003 Reg. 1.015.469.392 07/07/2026